

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX TESTS D'ENTREE EN FORMATION

Photo d'identité

ETAT CIVIL				
☐Mme ☐ Mlle ☐ M. (merci de signifier également votre nom de naissance pour les épouses)				
Nom : Prénom :				
Date de naissance :/ Ville et département de naissance :				
Pays de naissance : Nationalité :				
Adresse:				
Code postal : Ville :				
Téléphone : Portable :				
Email :				
Numéro de sécurité sociale				
Numero de securite sociale				
(Obligatoire pour les candidats en contrat d'apprentissage)				

SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Date d'arrêt des études :

DIPLOMES SPORTIFS ET SOCIO-PROFESSIONNELS Diplôme le plus élevé obtenu : ☐ Aucun diplôme ☐ □ BEP-CAP **BEPC** Dernière classe suivie : ☐ 2^{nde,} 1^{ère}, Terminale ☐ 3^{ème}, CAP, BEP Joindre copie des diplômes! **FORMATION & FINANCEMENT CHOIX DE LA FORMATION** BAC PRO Commerce **BPJEPS APT** Titres Professionnels: Employé administatif et d'accueil Serveur(se) en restauration Agent de sureté et sécurité privée Conseiller commercial **FRAIS PEDAGOGIQUES:** Dans le cadre d'un contrat d'apprentissage, la scolarité est gratuite et rémunérée.

Comment avez vous été en contact pour la 1ère fois avec Cap by Cap (1 seule réponse)

☐ Relation personnelle	■ Relation pro	ofessionnelle	Salon	■ Affichage	Pôle emploi
☐ Mission locale/PAIO	□CIO Lycée/	Université	☐ Forum de di	scussion Moteu	r de recherche
☐ Communication de Jéka Fo	ormation/Cap by	Cap sur le web	☐ Site d'offres	d'emploi	Presse
☐ Courrier commercial de Ca	p by Cap	□ Email comm	ercial de Cap by	Cap Orga	anisme partenaire
☐ Cellule de reclassement	□ Entreprise	□ Autre			
Pour toute rénonse in	écisez ·				

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)	 déclare sur l	'honneur (que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscriptions liées à la formation
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables. *La loi rend* passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

Fait-le	
	Signature du candidat

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- → Certificat Médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives datant de moins de 3 mois.
- → Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social <u>en cours de validité</u> (document papier téléchargeable sur le site internet www.ameli.fr)
- → Une photo d'identité (indiquer votre nom, prénom et la formation au dos)
- → Une photocopie de votre carte nationale d'identité recto/verso en cours de validité
- → L'accusé de réception complété

Pour les français de moins de 25 ans :

→ Le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (excepté pour les jeunes filles nées avant le 1^{er} janvier 1983)

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr	atteste que l'état de santé de
Mlle, Mme, M	ne présente aucune contre-indication à la
pratique en compétition et à l'encadrement du golf.	
Γ ₌ :+ λ	la la

DOSSIER A RETOURNER A:

CAP BY CAP

by JEKA FORMATION

Route de Grenade

31840 Seilh

CLOTURE DES INSCRIPTIONS : Le 01 Octobre 2019 (le cachet de la poste faisant foi)

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS CONTACTEZ :

Mme SAEZ Diane - 07 71 92 92 87 - marketing@jeka-formation.fr

Mme Renard Aurélia – 07 71 92 92 52 – contact@jeka-formation.fr